

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	DESCRIZIONE BRANCA	PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	LUGLIO			AGOSTO			SETTEMBRE		
							N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE
OSPEDALE BOVOLONE	08	CARDIOLOGIA	88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	A	10	1	3	100	2	6	100	2	4	100
					B	60	13	51	62	25	55	44	22	44	100
					C	180	4	58	100	3	83	100	4	25	100
			89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	A	10	1	0	100	1	0	100	4	25	100
					B	60	19	38	100	12	30	100	5	9	100
					C	180	3	55	100	4	32	100	1	33	100
			89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	3	4	100	6	6	100	8	4	100
					B	30	1	0	100	4	18	100	4	14	100
					C	180	12	49	100	7	38	100	9	56	100
	32	NEUROLOGIA	93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo	A	10	9	6	100				8	4	100
					B	60	16	17	100	19	33	100	28	21	100
					C	180	2	15	100	5	39	100	6	15	100
	34	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI.	A	10	1	4	100	1	104	100			
					B	60	1	4	100						
					C	180	1	4	100						
	36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	64	5	100	51	7	92	28	3	100
					B	30	20	7	100	26	7	100	23	6	100
					C	180	13	14	100	23	15	100	14	29	100
	37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	A	10	2	3	100				2	5	100
					B	60	1	8	100	2	11	100	1	3	100
					C	180				4	22	100	5	9	100
			88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	A	10				1	3	100	3	4	100
					B	60				6	10	100	2	5	100
					C	180				2	2	100	4	26	100
			89.26	VISITA GINECOLOGICA	A	10	2	11	50				4	6	100
					B	30				1	3	100	3	5	100
					C	180	37	18	100	31	9	100	14	5	100
	43	UROLOGIA	89.24	UROFLUSSOMETRIA	A	10	2	3	100	1	4	100	4	1	100
					B	30	5	18	100	4	20	100	1	149	0
					C	180	13	6	100	12	1	100	15	3	100
	52	DERMATOLOGIA	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO.	A	10	2	4	100	2	0	100			
					B	20	5	26	20	12	9	92	2	0	100
					C	180	3	12	100	1	0	100	4	7	100
	56	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	2	4	100	2	0	100			
					B	20	5	26	20	12	9	92	2	0	100
					C	180	3	12	100	1	0	100	4	7	100
			93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	A	10	1	2	100				9	27	100
					B	60	4	14	100	5	37	100	4	17	100
					C	180				3	42	100	4	17	100
			93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo	A	10	26	6	100				24	4	100
					B	60	48	17	100	47	33	100	81	21	100
					C	180	6	15	100	12	39	100	12	15	100
			93.12.1	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE	A	10	80	0	100	60	0	100			
					C	180	10	0	100						
			93.12.2	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA	A	10	15	0	100	30	0	100			
					C	180									
			93.39.4	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	A	10	70	0	100						
					B	60	10	0	100						
	C	180			20	0	100								
	58	GASTROENTEROLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	60	1	59	100	2	18	100			
					C	180				1	0	100			
	69	RADIOLOGIA	87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	A	10				3	3	100	1	5	100
					B	60	1	0	100	1	44	100	6	19	100
					C	180				2	2	100	2	45	100
			87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE. TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	A	10				1	2	100			
					B	60							2	36	100
					C	180				1	8	100			
			88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE. TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso d	A	10				1	15	0	2	8	50
					B	60							2	19	100
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	60							1	48	100
					C	180							1	64	100
					A	10				1	1	100	1	1	100
			88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	60				1	22	100			
					C	180				1	9	100			
					A	10	3	1	100	4	2	100	4	5	100
			88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	60	8	18	100	7	25	86	9	30	89
	C	180			2	62	100	3	15	100	3	165	33		

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	DESCRIZIONE BRANCA	PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	LUGLIO			AGOSTO			SETTEMBRE				
							N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE		
OSPEDALE BOVOLONE	69	RADIOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	C	180	3	4	100								
			88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	B	60				1	70	0	2	37	100		
			88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	A	10	1	8	100								
OSPEDALE LEGNAGO	08	CARDIOLOGIA	88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	A	10	8	6	100	6	4	100	6	6	100		
					B	60	59	36	68	11	47	45	26	28	88		
					C	180	33	55	91	32	30	100	51	42	96		
			88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	A	10	2	4	100								
					B	60	22	110	18								
					C	180	44	79	82								
			88.77.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	A	10									9	3	100
					B	60	1	0	100						9	48	44
					C	180									18	53	94
			89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	A	10	6	3	100	7	4	100	6	2	100		
					B	60	8	19	100	11	7	100	12	10	92		
					C	180	8	31	100	4	13	100	11	13	100		
	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	1	0	100	11	8	100	10	5	90				
			B	30				6	76	17	6	16	83				
			C	180	2	0	100	5	99	80	7	48	86				
	09	CHIRURGIA GENERALE	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	A	10				24	4	100					
					B	60				53	21	100					
					C	180				16	12	100					
	45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	C	180	2	0	100						2	1	100		
	14	CHIRURGIA VASCOLARE	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	C	180				1	0	100					
88.73.5			ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	A	10				3	3	100						
				B	60				10	73	30						
				C	180				37	126	73						
89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	18	15	28	17	12	35	16	29	6					
		B	30	16	59	0	13	57	0	15	64	7					
		C	180	5	38	100	5	59	100	4	64	100					
32	NEUROLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	A	10							1	6	100			
				B	60									23	131	13	
				C	180									42	60	88	
		89.13	VISITA NEUROLOGICA.	A	10	14	8	57	14	9	93	6	4	100			
				B	30	15	17	87	16	11	100	7	8	100			
				C	180	13	1	100	13	3	100	17	3	100			
		89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA	A	10	6	6	83	10	4	100	2	5	100			
				B	60	8	7	100	4	3	100	6	6	100			
				C	180	12	6	100	9	11	100	10	13	100			
		93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	A	10	2	5	100	2	1	100	2	5	100			
				B	60	5	6	100				1	45	100			
				C	180	69	0	100	48	0	100	87	0	100			
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo	A	10	11	6	100	13	6	100	17	6	100					
		B	60	113	37	100	97	44	91	89	43	92					
		C	180	59	42	97	80	33	100	63	28	100					
34	OCULISTICA	13.71	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA. Eseguita in contemporanea	B	90	15	11	100	8	9	100	14	21	100			
				C	180	54	16	100	26	24	100	49	22	100			
		14.35.1	FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DELLA RETINA E COROIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE	A	10	3	3	100	4	3	100						
				B	60	2	14	100	3	12	100						
				C	180	11	11	100	3	12	100	3	0	100			
		95.02	VISITA OCULISTICA	A	10	2	0	100	4	4	100						
				B	30				5	13	80	1	0	100			
				C	180	1	29	100	6	6	100	3	11	100			
		95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI.	B	30	1	2	100	1	0	100						
				C	180				1	1	100						
		95.12.1	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	A	10	3	7	67	2	6	50	6	10	33			
B	60			7	19	100	9	26	100	8	35	100					
C	180			2	24	100	2	23	100	4	36	100					
95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO	A	10	1	29	0											
		B	60				1	67	0	1	31	100					
		C	180	5	0	100	3	18	100	4	31	100					
35	ODONTOIATRIA	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	C	180	3	81	67	8	0	100	9	65	88			

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	DESCRIZIONE BRANCA	PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	LUGLIO			AGOSTO			SETTEMBRE				
							N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE		
OSPEDALE LEGNAGO	35	ODONTOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	24	5	100	7	3	100	6	3	100		
					B	30	39	16	100	48	7	100	42	7	100		
					C	180	12	23	92	27	32	88	18	18	100		
	36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	A	10	2	5	100								
					B	60	30	55	70								
					C	180	6	52	100								
			88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	A	10	1	3	100						4	5	100
					B	60									5	56	20
					C	180									1	29	100
	37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	70.21	COLPOSCOPIA.	A	10				2	8	100	1	8	100		
					B	60	2	7	100								
					C	180	1	9	100	2	0	100	2	0	100		
			88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	A	10	2	2	100	2	3	100	4	4	100		
					B	60				6	6	100	3	4	100		
					C	180	46	2	100	44	5	100	43	4	100		
			88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	A	10				1	4	100	1	4	100		
					B	60							2	7	100		
					C	180				2	36	100	9	40	100		
			89.26	VISITA GINECOLOGICA	A	10	6	9	83	6	19	67	2	11	0		
					B	30	7	14	86	3	18	67	11	7	91		
					C	180	9	14	100	8	27	100	5	11	100		
	38	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	B	30				1	20	100					
			95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	A	10	7	5	86	5	0	100	7	2	100		
			B	60	5	4	100	6	30	83	6	6	100				
			C	180	11	4	100	17	5	100	10	4	100				
	43	UROLOGIA	57.32	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	C	180	1	0	100								
			89.24	UROFLUSSOMETRIA	B	60	5	1	100	2	5	100					
			C	180				1	3	100							
	56	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	61	11	33	96	12	33	49	4	100		
					B	20	15	14	87	32	15	59	20	7	100		
					C	180	13	3	100	8	6	100	23	5	100		
			93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	A	10	8	7	100	4	3	100	17	5	100		
					B	60	109	34	100	114	46	89	95	45	86		
					C	180	92	31	97	85	21	100	132	19	100		
			93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo	A	10	26	6	100	35	6	100	33	6	100		
					B	60	171	36	100	213	44	91	158	43	90		
					C	180	103	37	97	134	37	100	99	25	100		
			93.12.1	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE	A	10	170	0	100	206	0	100	115	0	100		
					B	60	30	0	100	100	0	100	50	0	100		
					C	180	112	0	100				5	0	100		
			93.12.2	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA	A	10	210	0	100	295	0	100	140	0	100		
					B	60	50	0	100	140	0	100					
					C	180	170	0	100								
	93.39.4	ELETTROTERRAPIA ANTALGICA	B	60	20	0	100	40	0	100	30	0	100				
	99.99.3	LASER TERAPIA ANTALGICA (Sostituisce 99.99.1)	A	10							6	0	100				
B			60														
C			180	4	0	100											
58	GASTROENTEROLOGIA	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	C	180	2	1	100	5	0	100	2	64	100			
		45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	A	10	8	3	100				6	5	100			
				B	60	44	25	100				36	14	97			
				C	180	20	15	100				14	16	100			
		45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	A	10	20	16	10	9	11	33	16	6	100			
				B	60	28	31	100	27	23	100	24	13	100			
				C	180	26	112	77	25	112	80	22	71	77			
		88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	A	10	3	2	100	1	0	100						
				B	60	9	49	67	5	11	100						
				C	180	11	99	100	10	32	100						
		88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	A	10				1	0	100						
B	60			2	0	100	2	0	100	2	0	100					
C	180			1	0	100	1	0	100								
61	MEDICINA NUCLEARE	92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	A	10	2	0	100	1	0	100	1	0	100			
				B	60	4	0	100	3	0	100	3	0	100			
				C	180	1	0	100									
64	ONCOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	1	4	100	3	3	100	5	5	100			
				B	30	1	6	100				4	6	100			
				C	180	173	0	100	135	0	100	153	1	100			
68	PNEMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	A	10	5	24	20	1	47	0	7	10	57			
				B	60	2	19	100	10	25	90	6	15	100			
				C	180	32	22	97	29	12	100	25	12	100			
		89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	A	10	2	5	100	4	52	50	1	4	100			
				B	60	9	22	100	5	11	100	8	27	100			
				C	180	15	80	87	20	17	100	11	39	91			

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	DESCRIZIONE BRANCA	PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	LUGLIO			AGOSTO			SETTEMBRE				
							N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE		
OSPEDALE LEGNAGO	69	RADIOLOGIA	87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	A	10	14	9	79	29	9	66	24	7	75		
					B	60	14	34	100	16	39	88	8	53	63		
					C	180	3	62	100	1	51	100	4	4	100		
			87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	A	10			4	6	50	1	69	0			
					B	60			1	62	0	2	68	50			
					C	180	3	8	100	3	53	100	7	71	71		
			87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	A	10	16	8	63	26	8	65	16	4	100		
					B	60	22	89	91	18	70	83	31	114	74		
					C	180	34	236	59	24	103	75	32	126	84		
			87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	A	10									1	7	100
					B	60	2	47	50								
					C	180	1	188	0	2	0	100					
			87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE. TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	A	10	8	8	63	19	9	74	9	6	78		
					B	60	2	23	100	5	51	80	4	42	100		
					C	180	2	0	100	3	56	100	5	24	100		
			87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO. TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	A	10	4	2	100	11	7	64	4	8	100		
					B	60	1	10	100	2	28	100	4	46	75		
					C	180	6	6	100	5	39	100	9	26	89		
			88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue,y grandi vasi addominali, reni e surreni	A	10									1	0	100
					B	60									1	66	0
					C	180									2	0	100
			88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue,y grandi vasi addominali, reni e	B	60				2	53	100	1	21	100		
					C	180	1	4	100	2	79	100					
			88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	B	60				1	43	100					
					C	180							1	0	100		
			88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO.	A	10	4	8	50	3	12	67	4	7	75		
					B	60	1	0	100	2	45	100	2	57	50		
					C	180							1	106	100		
			88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO.	A	10	10	4	100	11	11	55	5	12	40		
					B	60	1	52	100	15	37	93	8	20	88		
					C	180	4	3	100	7	20	100	6	37	83		
			88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE. TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso d	A	10	6	9	83	5	7	80	3	7	100		
					B	60	3	46	100	6	34	100	6	47	83		
					C	180							2	0	100		
			88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO. TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi	C	180	2	14	100								
			88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO. TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache	A	10	2	11	50								
					C	180							2	0	100		
			88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA. Monolaterale	A	10				1	7	100	4	6	100		
					B	60	3	48	67								
					C	180	1	0	100	3	108	67	3	0	100		
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	A	10							3	4	100		
					B	60							1	2	100		
					C	180							6	28	100		
			88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	A	10	1	6	100								
					B	60	1	47	100	1	0	100	1	0	100		
					C	180				1	0	100	1	0	100		
			88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	A	10	8	3	100	15	2	100	23	4	100		
					B	60	39	35	85	29	33	62	17	22	88		
					C	180	35	61	94	10	37	100	30	43	97		
			88.77.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	A	10	6	2	100	4	1	100					
					B	60	6	81	50	6	63	67					
					C	180	27	51	93	18	49	89					
			88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	A	10	2	2	100								
B	60	3			6	100											
C	180	1			0	100											

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	DESCRIZIONE BRANCA	PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	LUGLIO			AGOSTO			SETTEMBRE								
							N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE						
OSPEDALE LEGNAGO	69	RADIOLOGIA	88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	A	10															
					B	60	1	59	100	35	49	91	47	46	94						
					C	180				10	47	100	15	43	100						
			88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	A	10	4	0	100	2	5	100									
					B	60	8	48	50	15	58	40									
					C	180	5	53	100	3	25	100									
			88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO. Incluso: relativo distretto vascolare	A	10	12	6	100	13	7	100	22	8	77						
					B	60	10	55	40	23	58	48	13	43	92						
					C	180	9	36	100	6	62	100	2	57	100						
			88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: relativo distretto vascolare	A	10	7	5	100	7	5	86	8	7	88						
					B	60	3	61	33	8	60	38	8	62	75						
					C	180	4	6	100	10	84	100	10	31	100						
	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	A	10	56	6	100	69	6	97	47	8	81								
			B	60	31	37	81	57	54	46	57	39	100								
			C	180	14	32	100	5	15	100	10	49	100								
	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	A	10	4	11	50				8	9	50								
			B	60	3	44	33	4	16	75	5	44	80								
			C	180				5	80	100	3	4	100								
	88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Vescica e pelvi maschili o femminili Incluso: relativo distretto vascolare	A	10				1	2	100											
	88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO. Vescica e pelvi maschili o femminili Incluso: relativo distretto vascolare	A	10				1	15	0	2	7	100								
			B	60	1	27	100														
C			180				2	60	100	2	36	100									
70	RADIOTERAPIA	89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE. Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di	C	180	7	0	100	35	0	100	10	0	100							
				92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI. Per seduta e per focolaio trattato	C	180	1	0	100	1	0	100								
						92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH. Per seduta e per focolaio trattato	C	180							1	0	100			
								92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato	C	180				1	0	100				
OSPEDALE NOGARA	56	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	3	13	33	1	0	100	2	3	100						
					B	20	13	22	46	24	22	33	9	14	100						
					C	180	2	29	100	4	10	100	4	10	100						
			93.12.1	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE	A	10	65	0	100	40	0	100	75	0	100						
					B	60	10	0	100	30	0	100	20	0	100						
					C	180	30	0	100												
			93.12.2	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA	A	10	100	0	100	60	0	100	40	0	100						
					B	60				10	0	100	20	0	100						
					C	180	20	0	100												
	93.39.4	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	A	10	20	0	100	20	0	100	20	0	100								
	99.99.3	LASER TERAPIA ANTALGICA (Sostituisce 99.99.1)	A	10	80	0	100	120	0	100	130	0	100								
			B	60							20	0	100								
			C	180	10	0	100														
	58	GASTROENTEROLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	A	10	2	6	100	1	6	100									
					B	60	4	37	75	6	61	67									
C					180	1	117	100	1	101	100										
69	RADIOLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	A	10							1	2	100							
				B	60							14	62	79							
				C	180							1	108	100							
		88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	A	10	1	8	100													
				B	60	1	73	0	3	61	67	2	32	100							
				C	180				1	102	100										
		88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	A	10	6	7	100	6	6	100	2	6	100							
				B	60	24	58	33	60	52	65	81	53	69							
				C	180	11	82	100	16	83	100	15	65	100							
		88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	A	10				1	5	100										
				B	60				11	26	100										
				C	180				2	12	100										
OSPEDALE ZEVIO	08	CARDIOLOGIA	88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	A	10	5	5	100	7	4	100	5	6	100						
					B	60	19	35	74	3	45	67	14	38	100						
					C	180	6	58	100	13	41	100	17	52	100						

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	DESCRIZIONE BRANCA	PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	LUGLIO			AGOSTO			SETTEMBRE			
							N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	
OSPEDALE ZEVIO	08	CARDIOLOGIA	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	A	10	2	1	100	4	3	100	10	7	100	
					B	60	7	35	100	8	23	100	14	8	100	
					C	180	8	25	100	9	19	100	14	8	100	
	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	3	2	100	6	5	100	3	6	67			
			B	30	14	4	100	9	15	100	10	10	90			
			C	180	10	12	100	27	19	100	18	16	100			
	14	CHIRURGIA VASCOLARE	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	60				1	14	100				
					C	180				12	26	100				
	32	NEUROLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	60							1	68	0	
					C	180									8	16
	36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	A	10	1	0	100							
					B	60	1	49	100							
					C	180	1	0	100							
			88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	A	10								2	8	100
	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	B	30	5	11	100	6	27	83						
			C	180	6	8	100	13	19	100	15	22	100			
			A	10												
	37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	A	10				1	5	100	1	6	100	
					B	60	5	4	100	2	17	100	2	2	100	
					C	180				3	12	100	1	5	100	
			88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	A	10				1	2	100	1	4	100	
					B	60				3	12	100	2	3	100	
					C	180				2	42	100	1	5	100	
	89.26	VISITA GINECOLOGICA	B	30	2	0	100	2	11	100	1	0	100			
			C	180	10	7	100	9	4	100	4	6	100			
			A	10												
	43	UROLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10				1	1	100				
					B	30	1	22	100	2	6	100	4	5	100	
					C	180	1	6	100	1	6	100	4	8	100	
	56	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	3	9	67	10	6	90	8	4	100	
					B	20	9	23	44	11	13	55	11	9	91	
					C	180	14	35	100	22	26	100	38	32	100	
			93.12.1	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE	A	10	21	0	100	30	0	100	50	0	100	
					B	60				20	0	100	10	0	100	
			93.12.2	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA	A	10	20	0	100	20	0	100				
	B	60			10	0	100	10	0	100	10	0	100			
	99.99.3	LASER TERAPIA ANTALGICA (Sostituisce 99.99.1)	B	60				10	0	100	10	0	100			
	58	GASTROENTEROLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	A	10	5	6	100	6	6	100				
					B	60	1	60	100	2	44	100				
					C	180	1	0	100	1	106	100				
	68	PNEMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	A	10	1	1	100							
					B	60	2	14	100	2	7	100	2	20	100	
					C	180	4	4	100	2	24	100	6	24	100	
			89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	A	10				1	4	100				
					B	60				1	8	100	3	22	100	
					C	180	1	55	100	1	0	100	1	0	100	
	69	RADIOLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	A	10							5	7	100	
					B	60							1	17	100	
					C	180							2	9	100	
			88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	A	10	2	7	100	2	10	100	2	9	100	
B					60	1	60	100								
88.76.1			ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	A	10	27	8	100	25	7	100	45	7	100		
				B	60	9	29	100	12	40	100	6	26	100		
				C	180	1	1	100	6	52	100	12	36	100		
88.78.2			ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	60	2	7	100								
				C	180	1	51	100								
88.79.2			ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	A	10				5	5	100					
88.79.3			ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	A	10	7	7	100	7	6	100					
		B	60	3	40	100	1	17	100							
POLIAMBULATORIO BOVOLONE	32	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA.	A	10				2	1	100	1	6	100	
					B	30	4	26	75	4	13	100	2	8	100	
					C	180				2	35	100				
	34	OCULISTICA	95.02	VISITA OCULISTICA	A	10				1	0	100				
					B	30	3	4	100	1	7	100	4	8	100	
					C	180	12	49	100	7	38	100	12	34	100	
	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI.	C	180	2	112	100	3	23	100	3	48	100			
	35	ODONTOIATRIA	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	C	180	1	0	100				1	134	100	
					89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	1	0	100					
							B	30				1	2	100	3	3
			C	180	3	42	100	1	0	100	6	46	100			

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	DESCRIZIONE BRANCA	PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	LUGLIO			AGOSTO			SETTEMBRE			
							N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	
POLIAMBULATORIO BOVOLONE	38	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	1	6	100	5	2	100	1	2	100	
					B	30	2	18	100	2	5	100	1	2	100	
					C	180							1	21	100	
	52	DERMATOLOGIA	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,	B	60				1	27	100	1	0	100	
					C	180	7	0	100	5	0	100	6	0	100	
			89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	8	8	63	16	12	31	11	6	100	
				B	30	7	16	100	2	31	50	16	12	88		
				C	180	7	23	100	13	35	100	5	32	100		
POLIAMBULATORIO CERECA	34	OCULISTICA	95.02	VISITA OCULISTICA	A	10	2	8	100	3	5	100	12	6	100	
					B	30	1	4	100	29	8	100	7	5	100	
					C	180	4	96	100	5	6	100	12	5	100	
			95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI.	A	10	1	9	100	2	12	50				
					B	30				3	7	100	4	6	100	
					C	180	2	67	100	1	29	100	3	30	100	
	35	ODONTOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	B	30	1	5	100							
					C	180				3	60	100				
	37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	A	10	1	1	100	2	2	100	2	3	100	
					B	30	2	3	100				2	8	100	
					C	180				2	5	100				
	38	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	16	5	100	2	2	100	4	2	100	
					B	30	25	20	100	18	17	100	22	5	100	
					C	180	3	23	100	3	10	100	7	25	100	
	52	DERMATOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	4	11	25	2	6	50	2	0	100	
					B	30	8	24	50	15	33	20	2	13	100	
					C	180	1	55	100	4	35	100	2	6	100	
POLIAMBULATORIO LEGNAGO	08	CARDIOLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	60	15	181	0							
					C	180	21	62	86							
			88.77.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	A	10							2	3	100	
					B	60							17	151	18	
					C	180							4	315	0	
	14	CHIRURGIA VASCOLARE	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	60				12	122	17				
					C	180				10	176	40				
			89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10						2	0	100		
					C	180				1	7	100	2	0	100	
	32	NEUROLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	60							5	63	60	
					C	180							26	84	81	
	34	OCULISTICA	95.02	VISITA OCULISTICA	A	10	7	4	100	16	7	100	46	8	100	
					B	30	10	5	100	27	14	96	30	7	97	
					C	180	10	47	100	12	31	100	25	18	100	
			95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI.	A	10	1	16	0	2	9	100	3	9	100	
					B	30				3	8	100	5	2	100	
C					180	3	68	100				2	64	100		
35	ODONTOIATRIA	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	C	180	4	1	100				1	4	100		
		24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	C	180	4	67	100				3	116	100		
		89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	C	180	10	25	90	8	0	100	1	0	100		
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	7	6	86	21	8	90	4	4	100		
				B	30	3	10	100	4	22	50	3	22	67		
				C	180	6	7	100	9	19	100	15	17	100		
38	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	24	8	96	15	3	100	11	2	100		
				B	30	14	9	100	8	6	100	14	12	86		
				C	180	5	99	80	3	97	67	2	83	100		
43	UROLOGIA	60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA. Agobiopsia Eco-guidata della prostata	A	10				4	9	50					
				B	60				3	17	100					
				C	180				4	17	100					
		89.24	UROFLUSSOMETRIA	C	180				1	0	100					

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	DESCRIZIONE BRANCA	PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	LUGLIO			AGOSTO			SETTEMBRE				
							N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE		
POLIAMBULATORIO LEGNAGO	43	UROLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	5	4	100	6	5	83					
					B	30	12	16	100	16	24	94	4	99	75		
					C	180	3	49	100	6	21	100	2	0	100		
	52	DERMATOLOGIA	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,	A	10				1	17	0					
					B	60	1	0	100								
					C	180	9	6	100	10	9	100	8	0	100		
			89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	71	10	54	49	11	53	48	5	96		
					B	30	28	24	64	51	32	25	15	9	100		
					C	180	7	12	100	10	52	100	9	10	100		
	64	ONCOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10				1	32	0					
					C	180				2	206	0	2	216	0		
	69	RADIOLOGIA	60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA. Agobiopsia Eco-guidata della prostata	A	10	1	5	100				1	6	100		
					B	60							1	5	100		
					C	180	7	9	100				7	10	100		
			88.77.2	ECOCOLORODOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	A	10	2	7	100	2	4	100					
B					60	12	170	17	28	164	14						
C					180	1	8	100	9	217	11						
POLIAMBULATORIO NOGARA	08	CARDIOLOGIA	88.77.2	ECOCOLORODOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	C	180							2	0	100		
					89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	60				1	7	100	1	2	100
							C	180	3	16	100	1	72	100	5	29	100
			89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	1	4	100	8	7	100	1	6	100		
					B	30	3	52	33	5	16	100	7	10	100		
					C	180	13	37	100	3	54	100	9	14	100		
	32	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA.	A	10	9	8	67	3	2	100					
					B	30	3	21	100	1	6	100	1	2	100		
					C	180	2	46	100	4	20	100	3	22	100		
			93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo	A	10	2	8	100	2	6	100	2	5	100		
					B	60	6	13	100	19	10	100	17	9	100		
					C	180	6	36	100	17	24	100	6	10	100		
	34	OCULISTICA	95.02	VISITA OCULISTICA	A	10	32	5	100	9	6	100	14	5	100		
					B	30	35	5	100	11	5	100	23	3	100		
					C	180	34	36	100	35	41	100	67	46	100		
95.09.1			ESAME DEL FUNDUS OCULI.	A	10							1	9	100			
				B	30	3	5	100	1	7	100	2	3	100			
				C	180	4	41	100	4	82	100	15	47	100			
35	ODONTOIATRIA	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	C	180	2	0	100	2	63	100	1	0	100			
				89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	2	4	100							
						B	30	2	9	100	1	1	100				
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	2	4	100	4	4	100	3	2	100			
				B	30	23	6	100	30	4	100	21	5	100			
				C	180	9	16	100	11	12	100	7	17	100			
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	A	10				2	3	100	1	1	100			
				C	180	4	8	100	1	3	100	2	5	100			
38	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	1	4	100	5	4	100	3	3	100			
				B	30	9	20	100	12	12	100	7	6	100			
				C	180	1	63	100	1	3	100	2	2	100			
43	UROLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	1	13	0									
				B	30	2	22	100	4	13	100	5	3	100			
				C	180	3	36	100	3	19	100	1	3	100			
52	DERMATOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10				2	1	100						
				B	30	1	7	100	12	38	8	24	36	17			
				C	180	1	63	100	7	50	100	2	13	100			
56	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	B	60				5	5	100	4	9	100			
				C	180							2	13	100			
		93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo	A	10	6	8	100	6	6	100	12	6	100			
				B	60	18	13	100	56	10	100	48	9	100			

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	DESCRIZIONE BRANCA	PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	LUGLIO			AGOSTO			SETTEMBRE		
							N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE
POLIAMBULATORIO	56	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA	C	180	18	36	100	51	24	100	15	10	100
POLIAMBULATORIO ZEVIO	34	OCULISTICA	95.02	VISITA OCULISTICA	A	10	1	7	100	4	8	100	2	5	100
					B	30	5	11	100	8	9	100	12	10	100
					C	180	14	39	100	29	31	100	32	12	100
	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI.	A	10			1	1	100				1	4	100
			C	180	1	18	100								
	35	ODONTOIATRIA	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	C	180	2	28	100						
					89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	C	180	2	14	100	1	15	100	1
	38	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10							1	5	100
					B	30	9	17	100	10	14	100	8	5	100
					C	180	6	7	100	16	6	100	3	12	100
	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	C	180			1	0	100				1	0	100
			86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO.	C	180	3	14	100	1	30	100	1	31	100
	52	DERMATOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	3	8	67				4	5	100
B					30	43	29	35	2	53	50	15	21	60	
C					180	23	63	96	3	80	100	33	46	100	